



FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od Umowy Sprzedaży Towaru zawartej pomiędzy

.....
a Sprzedawcą Maryann Cosmetics sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Szlenkierów 6
lok. 28, 01-181 Warszawa, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem KRS: 0001205209, NIP: 5273192171, REGON: 543244138,
w dniu, za cenę

.....
(data, podpis)

Zwrot płatności dokonywany jest przy użyciu takiego samego sposobu płatności, jaki
został przez Państwa wybrany przy zakupie Produktu na stronie Sklepu.